

# EVALUACIÓN DE UN NUEVO DISPOSITIVO DE ADMINISTRACIÓN DE ADALIMUMAB EN LA PRÁCTICA HABITUAL

**RAÚL PÉREZ SERRANO**  
**JAVIER SÁNCHEZ-RUBIO FERRÁNDEZ**  
**EVA FERNÁNDEZ ESTEBAN**  
**BEATRIZ RUBIO CEBRIÁN**  
**NURIA IBÁÑEZ HERAS**  
**MARTA ARTETA JIMÉNEZ**

**SERVICIO DE FARMACIA**  
**ATENCIÓN FARMACÉUTICA A PACIENTES EXTERNOS**  
**HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GETAFE**

# INTRODUCCIÓN

- ADALIMUMAB ES UN ANTICUERPO MONOCLONAL UTILIZADO EN EL TRATAMIENTO DE ARTROPATÍAS

- AUTOADMINISTRACIÓN



NUEVO DISPOSITIVO PLUMA



# ESTUDIO TOUCH <sup>1</sup>

## CONCLUSIONES

menor dolor (76,9%)

preferencia por el  
dispositivo en pluma  
(88,5%)

LIMITACIÓN: La administración se producía de manera controlada y supervisada por un profesional sanitario.

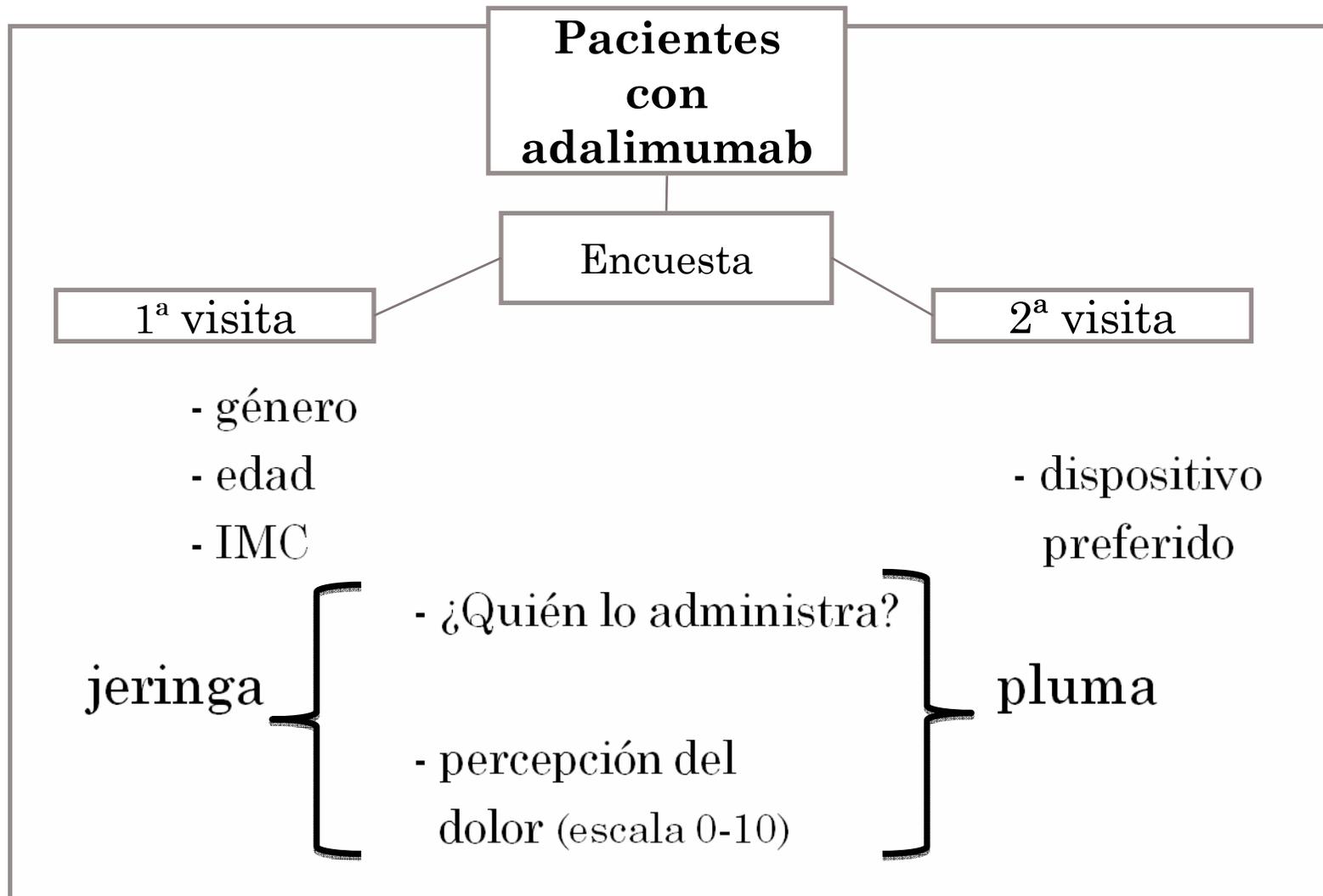
(1) Kivit A. Clinical assessment of pain, tolerability, and preference of an autoinjection pen versus a prefilled syringe for patient self-administration of the fully human, monoclonal antibody adalimumab: the touch trial. Clinical therapeutics. 2006 Oct; 28 (10): 1619-29.

## OBJETIVOS

- **1º) Comparar la percepción del dolor y la preferencia del paciente entre ambos dispositivos.**
- **2º) Relación entre el dolor percibido y factores antropométricos y demográficos.**



# MATERIAL Y MÉTODOS



# RESULTADOS

Nº de pacientes: 28 (64,3% mujeres)

Media de edad: 58 años (SD: 12,8)

IMC medio: 24,6 (SD: 4,15)

	<b>jeringa</b>	<b>pluma</b>	
Dolor	4,6 (SD: 2,9)	3,8 (SD:2,8)	(p:0,22, IC95%: -0,07 a 0,25)
Preferencia	25%	67,9%	

## RESULTADOS

- En el 52% de los pacientes la percepción del dolor era la misma.
- La autoadministración fue del 75,0% con pluma y del 67,9% con jeringa.
- No se encontró relación entre el dolor percibido y el IMC, el género o la edad.





## CONCLUSIONES

- 1) Dolor similar**
- 2) Preferencia por la pluma**
- 3) Mantener ambos dispositivos**



# MUCHAS GRACIAS

[rperezs.hugf@salud.madrid.org](mailto:rperezs.hugf@salud.madrid.org)

[far.hugf@salud.madrid.org](mailto:far.hugf@salud.madrid.org)

